

Formularz oceny wydatku energetycznego pracownika

Lp.	Opis czynności wykonywanych na stanowisku pracy z uwzględnieniem pozycji przy ich wykonywaniu oraz przy przenoszeniu ciężarów	Czas trwania poszczególnych czynności [min.]	Jednostkowy koszt energetyczny wykonywanej czynności [kcal efektywne /min] lub [kJ efektywne /min]	Wydatek energetyczny w ciągu ośmiogodzinnej zmiany roboczej [kcal efektywne /8 godz.]	Płeć pracownika (K / M)	Warunki termiczne w środowisku pracy *)	Przysługuje / nie przysługuje posiłek lub/i napoje
1	2	3	4	5	6	7	8

.....
data i podpis kierownika jednostki organizacyjnej

.....
data i podpis kierownika Inspektoratu BHP

poz. 1, 2, 3, 6 i 7: – wypełnia osoba kierująca pracami pracownika

poz. 4, 5 i 8: – wypełnia kierownik Inspektoratu BHP

*) – wpisać w zależności od faktycznie występujących warunków (ocena wg PN – 85/N-08011)

A – wskaźnik obciążenia termicznego WBGT powyżej 25°C

B – stała temperatura poniżej 10°C

C – otwarta przestrzeń od 1 listopada do 31 marca

D – inne niż wymienione w A – C warunki pracy (podać jakie)